「群馬県バスまち協力施設事業」登録申込書

令和　　年　　月　　日

群馬県知事　○○　○○　あて

１　申込者

|  |  |
| --- | --- |
| 業種区分 | □コンビニエンスストア　　　□スーパー　　□金融機関　　　□公共施設　　　□その他 |
| 所属名（ふりがな） |  |
| 代表者職・氏名（ふりがな） |  |
| 所在地（ふりがな） | 〒 |
| 担当者部署・氏名（ふりがな） |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メール |  |

２　登録施設

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗等の名称（ふりがな） |  |
| 所在地（ふりがな） | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 営業時間 | 　　　　　　時　　　　　分 ～　　　　　　時　　　　　分　（２４時間表示） |
| 定休日 |  |
| ホームページＵＲＬ | http:// |

　　　※複数施設を登録する場合は、任意様式により別紙として添付することも可

３　バス利用者へのサービス等

|  |  |
| --- | --- |
| 設置している施設等に印をつけてください（複数選択可） |  |
| □トイレ | □ベンチ・椅子 | □イートインコーナー |
| □スイカ・パスモチャージ可 | □無料Wi-Fi | □ＡＴＭ |
| □その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

４　お店のＰＲ

|  |
| --- |
|  |

* 原則、この申込書に御記入いただいた２～４の内容については、県ホームページで公開します。